

Karta zgłoszenia dziecka
do Przedszkola w Zespole Szkolno - Przedszkolnym Wiśniowej
w roku szkolnym 2024/2025

1. Dane dziecka:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL dziecka | |
| Adres zameldowania | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Data przyścia dziecka do przedszkola | |

2. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Seria i nr dowodu osobistego | |
| Miejsce pracy | |
| Numery telefonów kontaktowych | |

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Seria i nr dowodu osobistego | |
| Miejsce pracy | |
| Numery telefonów kontaktowych | |

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

2) Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek ¹

4. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (oprócz rodziców):

| | | | |
|-----------------|--------------------|----------------------|-------------|
| | | | |
| imię i nazwisko | adres zamieszkania | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| | | | |
| imię i nazwisko | adres zamieszkania | nr dowodu osobistego | nr telefonu |

¹ wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

| | | | |
|-----------------|--------------------|----------------------|-------------|
| | | | |
| imię i nazwisko | adres zamieszkania | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| | | | |
| imię i nazwisko | adres zamieszkania | nr dowodu osobistego | nr telefonu |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną i upoważnioną przez nas osobę.

5. Imię i nazwisko oraz PESEL osoby ubezpieczającej dziecko:

.....

6. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące dziecka:

- informacje zdrowotne
- rodzeństwo (wiek, płeć)
- sytuacja rodzinna mogąca wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w grupie przedszkolnej

7. Kryteria przyjęć – proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE.

| Kryteria główne | | TAK | NIE |
|--------------------|--|-----|-----|
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). ¹ | | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata. ² | | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. ² | | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. ² | | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. ² | | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. ³ | | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. ⁴ | | |
| Kryteria dodatkowe | | | |
| 1. | kandydat, który ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata | | |
| 2. | kandydat, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący kandydata: pracują, uczą się w systemie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą ⁵ | | |
| 3. | kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do wybranego przedszkola lub szkoły podstawowej | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 4. | kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu na co najmniej 7 godzin dziennie ⁶ | | |
| 5. | kandydat, którego rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny ⁷ | | |
| 6. | kandydat, który obowiązany jest odbyć roczne przygotowanie przedszkolne, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata | | |

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

- ¹ oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata, (zał. nr 4)
- ² orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r. poz. 2046 i 1948),
- ³ prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, (zał. nr 5)
- ⁴ dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz.575, 1583 i 1860);
- ⁵ oświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, pobieraniu nauki w systemie dziennym, (zał. nr 6)
- ⁶ oświadczenie dotyczące deklarowanego pobytu dziecka w przedszkolu publicznym (zał. nr 7)
- ⁷ oświadczenie rodziców o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny (zał. 8)

- 8. Po przyjęciu dziecka do Przedszkola zobowiązuję się do przekazania dyrektorowi istotnych informacji o dziecku, mogących mieć znaczenie dla zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki podczas pobytu w przedszkolu: o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym.**

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

.....
miejsowość, data

9. Oświadczam, że:

- a) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- b) podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie zgłoszenia o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Wiśniowej.
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Wiśniowej w związku z prowadzonym postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.

UWAGA:

W przypadku rezygnacji z miejsca w przedszkolu, rodzice zobowiązani są do powiadomienia dyrektora przed rozpoczęciem roku szkolnego (nie później niż do 26.08.2024r.)

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

9. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

Komisja zakwalifikowała
do Przedszkola Samorządowego w Wiśniowej od dnia

Komisja nie zakwalifikowała z powodu

.....
.....

Członkowie Komisji Kwalifikacyjnej:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Wiśniowa, dnia